	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-876)											FILING DATE		1
		FOR US	E WITH	FORM P	70-875)	•		APPLIÇA	(NT(8)					1
			TT_{ϵ}		07	(LAIN	1S			·			-
		ILED	1st AME	NDMENT	2nd AMI	TER ENDMENT			•		•		•	_
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1 2			<u> </u>			,		51				1	11111	 "
8		 	 (-		 -			52	1					
4	· · · · · · ·			7	-	 		58	 	1-/				
6				1	 	 		. 54 55		 		-		<u>-</u>
6	·			/			·	56	ļ	1	1	 	 	+
7 8				/				57		17	 	 	 	+
9				 	ļ	<u> </u>		58		1			 	† -
10								59		11				
11								60	<u> </u>	1				\
12				1			- 1	61 62		11-		 		
18								68		17.	 	1		-
14								64			<u> </u>	T		
16			-					65	**	- 1	41		74 7	
17			-	·			ł	6.6		<u> </u>				
18							ŀ	67 . 68				 		
19							· f	69						-
20 ·							: [70			•	 		-
21 22			_					71						
28			+				- 1	72	· ·					
24							ŀ	78				- <u>-</u>		
25		/					ŀ	75	:					<u> </u>
26 27			-,				Ī	76						-
28							. [77						-
29			-				ŀ	78						
80			7				_	- 79 80						
81 ·		·	1				- 1	81						!
82	 -		1					· 82						<u></u>
88 84			-				L	88						
85			'/- 				ŀ	84.						-
86			1				F	85 86				-		
87			7				. -	87						<u>:</u>
88								88						
89 40			1.					89						
11	_		7				-	90						
12		$\overline{}$	i +				-	91						<u> </u>
18			1				 	92						·
14							· F	94						
15		-I	T				1	95						'
18			4					96						
17			+					97						1.
19			; 		·		_	98		-				
50	+++		' 				· -	99 100						
TAL			' 			-	T		-					
TAL		. } ├				_		OTAL	2	11		1 L	!	
IAL IMS			•		•	_	11	OTAL EP.	361		•	, , ,		_